Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Ulm: Fax: 0731 945845 - 29, AZN-Ulm@baur-online.de

25052020

Name, Vorname				☐ Urlaub, bezahlt (UB)	Eingegangen am
Niederlassung				☐ GZ-Abbau, durch AN	Angenommen von
Anlass, Grund				☐ GZ-Abbau, durch AG	Sachbearbeitung am
Zeitraum von	**Zeitraum bis**	**Tage**	**Stunden** (nur bei GZ)	☐ Sonderurlaub bezahlt	Bearbeitet von

✕ Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

✕ genehmigt Vorgesetzter

Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Ulm: Fax: 0731 945845 - 29, AZN-Ulm@baur-online.de

25052020

Name, Vorname				☐ Urlaub, bezahlt (UB)	Eingegangen am
Niederlassung				☐ GZ-Abbau, durch AN	Angenommen von
Anlass, Grund				☐ GZ-Abbau, durch AG	Sachbearbeitung am
Zeitraum von	**Zeitraum bis**	**Tage**	**Stunden** (nur bei GZ)	☐ Sonderurlaub bezahlt	Bearbeitet von

✕ Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

✕ genehmigt Vorgesetzter

Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Ulm: Fax: 0731 945845 - 29, AZN-Ulm@baur-online.de

25052020

Name, Vorname				☐ Urlaub, bezahlt (UB)	Eingegangen am
Niederlassung				☐ GZ-Abbau, durch AN	Angenommen von
Anlass, Grund				☐ GZ-Abbau, durch AG	Sachbearbeitung am
Zeitraum von	**Zeitraum bis**	**Tage**	**Stunden** (nur bei GZ)	☐ Sonderurlaub bezahlt	Bearbeitet von

✕ Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

✕ genehmigt Vorgesetzter